

Slutrapport

Operation **Life**

Operation Life er et samarbejde mellem
TrygFonden og Dansk Selskab for Patientsikkerhed



**Mere videndeling
Mere patientsikkerhed
Flere liv**

TrygFonden

Indhold

Operation Life er et samarbejde mellem Dansk Selskab for Patientsikkerhed og TrygFonden

Operation Life Slutrapport juni 2009 er udgivet af Dansk Selskab for Patientsikkerhed og TrygFonden

Dansk Selskab for Patientsikkerhed
c/o Hvidovre Hospital
Afsnit 023
Kettegård Alle
2650 Hvidovre

Tlf.: 36 32 21 71
Fax: 36 32 36 07
CVR nr.: 28 64 72 39

www.patientsikkerhed.dk
www.operationlife.dk

TrygFonden smba
(TryghedsGruppen smba)
Lyngby Hovedgade 4, 2. sal
2800 Kgs. Lyngby

Tlf.: 45 26 08 00
www.trygfonden.dk

Research: Operation Life
Design: winwin agency

Fotografi: GAB Photography

Forord	03
Operation Life har flyttet holdninger <i>Interview med direktør i TrygFonden Gurli Martinussen</i>	05
Forbedringerne er sket sjovere og nemmere <i>Interview med overlæge Karen Dodt</i>	06
Kampagnen inspirerer til nye kvalitetsmål i sundhedsvæsenet <i>Interview med formand for Danske Regioner Bent Hansen</i>	09
De hjælp mig med at trække vejret <i>Interview med tidligere patient Elisabeth Halborg</i>	10
Kampagnen bryder med vanens magt <i>Interview med formand for Danske Patienter Pia Christmas-Møller</i>	13
Det kræver politisk mod at tage Operation Life alvorligt <i>Interview med redaktionschef og politisk kommentator Peter Mogensen</i>	14
Kampagnen sætter ekstra fart på Mobilt akut-team <i>Interview med projektsygeplejerske Anne Marie Kodal</i>	17
1654 ekstra liv på to år	19
Det synes vi om Operation Life	20
Flere patienter får hele pakken	22
Overskud, vilje og faglige ambitioner til gavn for patienterne <i>V/ sekretariatsleder, Dansk Selskab for Patientsikkerhed Beth Lilja</i>	24

To år med Operation Life

Operation Life er en dansk kampagne for patient-sikkerhed og kvalitet, der er inspireret af den amerikanske "100.000 Lives Campaign". Kampagnen blev lanceret i april 2007, og næsten alle danske sygehuse valgte at være med. TrygFonden og Dansk Selskab for Patientsikkerhed tog initiativet til kampagnen, der er gennemført i tæt samarbejde med Danske Regioner og sygehusenes ledelse og personale.

Seks pakker og et nyt arbejdsredskab

Over 200 sygehusafdelinger har arbejdet for at om-

sætte faglig anerkendt viden til daglig rutine ved hjælp af seks pakker (Mobilt akut-team, AMI-pakken, Medicinafstemning, CVK-pakken, Respirator-pakken og Sepsispakken). Pakkerne beskriver best practice inden for udvalgte kliniske områder, og mange afdelinger har markant øget procentdelen af patienter, der får alle elementer i en pakke.

Kampagnen opfordrede også sygehusene til at kigge nærmere på dødsfald, der kan forebygges. Operation Life introducerede et nyt måleredskab, de hospitalsstandardiserede mortalitetsrater

(HSMR). Dette arbejdsredskab gør det muligt at følge udviklingen i dødelighed over tid.

Ambitiøse mål og flotte resultater

Operation Life havde fra starten tre ambitiøse mål: at få alle regioner med, at involvere mindst tre ud af fire sygehuse og at redde 3000 liv i kampagneperioden. De to første mål blev tidligt indfriet. Antallet af reddede liv endte på 1654, og vi glæder os over hvert eneste af dem. Her får du et overblik over de initiativer og milepæle, der har skabt resultater og begejstring undervejs.

Flot indsats på sygehusene!

Operation Life-kampagnen har fyldt meget i sygehusenes arbejde med patientsikkerhed de seneste to år, og der er ingen tvivl om, at kampagnen har været med til at sætte patientsikkerhed på dagsordenen. Kampagnen har også gjort det tydeligt, at vi fortsat har store udfordringer.

Kernen i Operation Life er pakkebegrebet, hvor alle patienter skal have samtlige relevante elementer i behandlingen. Mange klinikere fortæller, at de egentlig troede, at det allerede var tilfældet på deres afdeling. Arbejdet med Operation Life har derfor mange steder været en øjenåbner, som viste, at der var plads til forbedring.

De afdelinger, der har arbejdet med Operation Lifes seks pakker, kan stort set alle konstatere, at der er sket forbedringer. Flere patienter får nu den optimale behandling. Derfor ved vi, at Operation Life har flyttet noget.

Med de hospitalsstandardiserede mortalitetsrater, HSMR, har Operation Life givet sundhedsvæsenet et godt ledelsesredskab. Derfor har Danske Regioner sammen med Sundhedsstyrelsen besluttet at fortsætte målingerne, så vi også fremover kan følge med i, hvilken vej det går. Tallene kan ikke bruges til sammenligning på tværs, men kan vise, om vi på det enkelte sygehus og i den enkelte region forbedrer os år for år.

Det er en virkelig flot indsats, som alle deltagere har lagt i kampagnen – ikke mindst personalet på de enkelte afdelinger, sygehusledelserne, sundhedsdirektører og mange flere. Tak til alle for det store arbejde.

Ligeledes tak til TrygFonden for opbakningen. Uden den var Operation Life næppe blevet til noget.



Kristian Ebbensgaard
formand for Dansk Selskab for Patientsikkerhed
og næstformand i Danske Regioner

April 2007

Kampagnestart. 500 deltagere overværer ved årets patientsikkerhedskonference lanceringen af Operation Life, hvor de møder maskotterne Leif og Vita. Det ambitiøse mål er at redde 3000 liv.



April 2007

Stor tilslutning. Allerede fra starten er der stor tilslutning til kampagnen fra næsten alle landets sygehuse. De tilmeldte sygehuse får tilsendt en pakke med Leif og Vita-kampagnemateriale.



Maj 2007

Vejle. Første læringsseminar i Gennembruds-metoden samler 20 Operation Life-teams. De tværfaglige teams klædes på til at implementere en eller flere pakker hjemme på afdelingen.





Juni 2007

HSMR. Regioner og sygehuse får et nyt redskab til at måle fremskridt i patientsikkerheden: hospitalstandardiserede mortalitetsrater (HSMR). Ved at følge udviklingen i HSMR over tid, kan et sygehus måle resultaterne af en indsats for at forbedre patientsikkerheden.

Juli 2007

Væghængere. De første 100 væghængere er sendt ud til de Operation Life-teams, der skal holde kampagnen i kog og taste i databasen.



Oktober 2007

Tilløbsstykke. Mere end 180 deltagere starter på Værksted 2, hvor de får undervisning i gennembrudsmetoden og mulighed for at udveksle erfaringer.



Der er sket en udvikling i løbet af kampagnens to år, og der er skabt en vilje til forandringer. Den udvikling skal der bygges videre på fremover.

Operation Life har flyttet holdninger

"Et helt afgørende resultat af Operation Life er, at kampagnen har været med til at flytte holdninger, fordi man har set, at det kan lade sig gøre at skabe forandringer på kort tid. Det er motiverende at se, og kampagnen har derfor skabt en platform for at gøre endnu mere. Viljen er der", siger Gurli Martinussen, direktør i TrygFonden. "Ofte er det højtprofilerede områder som kræft, der får mest opmærksomhed, men der er et kæmpe potentiale i dagligdagsprocesserne i sundhedsvæsenet i forhold til at skabe forbedringer. Det har Operation Life været med til at sætte fokus på, og vi har set, at man kan rykke noget uden, at det kræver store scannere og dyr cancer-medicin", siger Gurli Martinussen.

Det var et ambitiøst mål

Målet med at redde 3000 liv i løbet af kampagnen blev ikke helt nået, men for Gurli Martinussen er det ikke afgørende for kampagnens succes. Hun glæder sig over

hvert et liv, der er reddet, og ved godt, at 3000 liv var meget ambitiøst i forhold til resultaterne fra den amerikanske kampagne.

"Det var helt bevidst, vi satte et højt mål, fordi vi mente, at vi herhjemme har potentiale til at gøre det endnu bedre. Det mener vi stadig, men verden er nogle gange træg, og effekten af Operation Life kunne have været større, hvis verden var anderledes", siger Gurli Martinussen. Hun husker, hvordan der var en vis modstand, da Operation Life startede, og glæder sig over, at modstanden langsomt er blevet erstattet af positive holdninger.

Medarbejdernes indsats har været enorm

"Et af de vigtige resultater, der er kommet ud af kampagnen er, at næste gang Dansk Selskab for Patientsikkerhed og TrygFonden præsenterer et initiativ, vil det blive taget

godt imod, fordi Operation Life har banet vejen", siger Gurli Martinussen.

Hun glæder sig over, at det store arbejde, medarbejderne på hospitalerne har ydet i forbindelse med Operation Life, viser sig at have effekt, der rækker langt ud over kampagnen.

"Medarbejderne har gjort en kæmpe indsats, og det skal de have tak for. Kampagnen havde jo ikke været noget uden deres præstation. Ud over at skabe bedre behandling for patienterne, har de været med til at skabe et rum for forbedring og skubbe på en udvikling, som vi vil bygge videre på fremover", siger Gurli Martinussen.

Oktober 2007

200 deltagere. Den første Operation Life-kampagnedag handler om det nye måleredskab HSMR. Deltagerne høster inspiration og motivation.



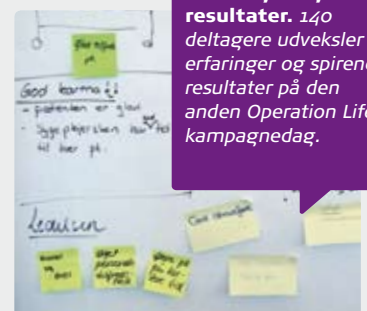
Januar 2008

Fagdag. Leif og Vita møder 1000 sygeplejersker på sygeplejefagdagen, hvor Operation Life har en stand.



Januar 2008

Erfaringer og resultater. 140 deltagere udveksler erfaringer og spirende resultater på den anden Operation Life-kampagnedag.



Kampagnen har vækket konkurrencementaliteten i os alle sammen, vi vil gerne være et "high performance team", der taler om muligheder i stedet for forhindringer. Hvis vi fokuserer på de ting, der lykkes, har vi en større chance for at lave nye succeser.

Forbedringerne er sket sjovere og nemmere - og med "shining eyes"

På et hospital er personalet vant til, at der kommer retningslinjer ovenfra. Nye tiltag skal indføres, og rutiner skal ændres. Sådan er det også på hjerteafdelingen på Regionshospitalet i Horsens, hvor man i løbet af Operation Life har arbejdet med Medicinafstemning og AMI-pakken.

"Kampagnen har gjort arbejdet sjovere, og forandringerne er sket lidt lettere, end hvis vi blot havde fået en ny retningslinje i vores postboks. Formen har gjort det nemmere at inddrage andre faggrupper end lægerne, så vi har kunnet løfte i flok. Vi har sammen set mulighederne i forandringerne og gjort brug af alles ressourcer", fortæller overlæge på hjerteafdelingen, Karen Dodt.

Vilje til forbedring

Viljen til at løse opgaven i fællesskab blev skabt, da en audit på hjerteafdeling i begyndelsen af kampagnen viste, at

patienterne ikke altid fik alle elementerne i AMI-pakken.

"Det var virkelig en øjenåbner at finde ud af, hvordan vi gjorde, og hvordan vi burde gøre. Vi troede selvfølgelig, at vores patienter fik alt det, de skulle have. Da vi fandt ud af, at det ikke altid var tilfældet, skabte den viden virkelig vilje til forandring blandt personalet. Vi vil gøre det godt på den her afdeling, så vi bestemte os for at være outstanding helt fra starten og smøge ærmerne op. Vores mål blev sat til 100% - alle patienterne hos os skal have hele pakken hver gang", siger Karen Dodt.

Alle kan gøre en forskel

På hjerteafdelingen har de høstet idéer til arbejdet med forandringerne fra alle medarbejdere. "Tanken er, at alle kan gøre en forskel, og ingen input skal falde ned i et sort hul. Derfor har vi været opmærk-

somme på at komme med feedback og feed forward, og så har vi husket at se efter "shining eyes", som et udtryk for engagement. Vi har brugt Leif og Vita som et visuelt input til at huske kampagnen fx på magneter til at markere nye AMI-patienter. Vi har også lavet badges med de to figurer, som alle medarbejdere har båret", fortæller Karen Dodt.

Kampagnen har været med til at give personalet en ny måde at arbejde på. "Vi har mere fokus på at synliggøre vores arbejde og lære af vores succeser. Vi skal huske løbende at udvikle os og bruge alles ressourcer og se efter "shining eyes". Vi har fået gåpåmod til nye ting, og det er ikke sidste gang, vi gør mere for at løfte i flok, når nye rutiner skal implementeres. Det gør det lettere at nå målet - for alle kan gøre en forskel sammen", siger Karen Dodt.

Januar 2008



102 teams i gang. 130 kursister lærer at bruge Gennembrudsmetoden til at skabe forandringer på værksted 3.

Januar 2008



Pressetur. En kampagnebus bringer Region Sjællands ledelse og lokalpresse rundt på fire afdelinger på sygehuse i Køge og Næstved.



Februar 2008



Synlighed.

Operation Life teamet på Frederiksberg Hospitals AMA kårer månedens læge i forbindelse med en fokusuge om medicinafstemning. Prisen går til den læge, der har gennemført flest korrekte medicinafstemninger.

Marts 2008

Hvert femte dødsfald kan forebygges.

Operation Life udgiver rapporten Mortalitätsanalyser – en metode til at identificere indsatsområder for patientsikkerhed. Den samler sygehusenes første erfaringer med metoden, der anbefales af Operation Life. 6-20% af dødsfaldene er forebyggelige, viser rapporten.

Marts 2008

Farvel og tak. Værksted 1 afslutter deres uddannelse i Gennembrudsmetoden. 20 flyvefærdige teams er klar til at lære andre at redde liv.





April 2008

Et års fødselsdag. Leif og Vita fylder år. 125 afdelinger rapporterer nu til kampagne-databasen, og et stigende antal patienter får den fulde pakke.



April 2008

Konflikt. Sygeplejerske-konflikten bremser mange Operation Life-aktiviteter.

Maj 2008

"Vi elsker livet". Deltagerne har mulighed for at designe en kampagne-T-shirt med et Operation Life-slogan. De bestiller i alt 2000 T-shirts. Der udskrives en konkurrence om bedste slogan.



Efter Operation Life er patientsikkerhed kommet på sygehusejernes værdiliste. Nu vil regionerne udfordre sig selv ved at sætte konkrete mål på området, siger formand for Danske Regioner Bent Hansen.

Kampagnen inspirerer til nye kvalitetsmål i sundhedsvæsenet

Erfaringer fra Operation Life er en vigtig inspirationskilde bag Danske Regioners nye udspil om øget kvalitet på sygehusene. Målinger af dødeligheden på sygehusene, som blev introduceret af kampagnen, bliver et væsentligt element i den nye strategi, siger formanden for Danske Regioner Bent Hansen.

"Sundhedsvæsenet skal sikre, at patienterne hver gang får den helt rigtige og allerbedste behandling på det rigtige tidspunkt. Men i al for lang tid har fokus været på kvantitet frem for kvalitet i behandlingen. Jeg mener, at tiden er kommet til at gøre op med filosofien om at styre sygehusene alene via krav til produktivitet. Derfor foreslår vi nu seks værdier, som kan være pejlemærker for udviklingen i sundhedsvæsenet. Desuden skal der opstilles konkrete resultatmål, som kan bruges til at følge udviklingen og se, at der hele tiden sker forbedringer", siger Bent Hansen.

På listen over de seks værdier står to, der også har været helt centrale i Operation Life-kampagnen, nemlig: "Patientsikkerhed: Behandlingen skal være sikker for patienten" og "Effekt: Patienten skal have den behandling, der virker bedst".

HSMR-tallene fortsætter

Regionerne vil nu se på, hvordan der kan opstilles konkrete resultatmål, og det er allerede besluttet, at regionerne i samarbejde med Sundhedsstyrelsen vil fortsætte med at beregne de hospitalsstandardiserede mortalitetsrater, HSMR, der blev introduceret af Operation Life i juni 2007. Tallene viser, om dødeligheden på sygehusene ligger over eller under forventet og er et overordnet mål for kvalitet og patientsikkerhed.

"Operation Life har inspireret Danske Regioner til at foreslå nogle overordnede mål omkring kvalitet. Det skal være enkle og håndterbare mål, som virkelig betyder

noget for patienterne. Og dødelighed er jo netop til at forstå. Men selvfølgelig skal det ske på en måde, som også vores sygehusledelser og personale synes er hensigtsmæssigt og realiserbart", siger Bent Hansen.

Offentliggørelse og synlighed

Det at sætte sig konkrete mål er en udfordring, som kan rykke ved de vante rutiner.

"Åbenhed og synlighed er en vigtig del af processen. At arbejde hen imod målene kan dermed blive en inspiration, der hele tiden er med til at løfte kvaliteten", mener Bent Hansen.

"Samtidig ved vi jo godt, at det med at registrere kan føles som tidsspilde, hvis ikke det lige er noget, man kan se meningen med her og nu. Man tænker: er det nu nødvendigt. Jeg har travlt med andre ting. Derfor skal vi samtidig sende et signal om, at vi ikke har til formål at bureaukratisere".

Maj 2008



Leif og Vita levende.

En sygeplejerske på sygehus Thy-Mors syr Leif og Vita-kostumer for at skabe opmærksomhed om kampagnen.

Maj 2008

Kom og lær. Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg deler ud af deres erfaringer på en temadag om Mobilt akut-team



Juni 2008

Videndeling. Erfaringer, udfordringer og løsninger udveksles på en kampagne-eftermiddag om Sepsis-pakken.

Jeg HAR husket at bløddyrke, FØR patienten fik antibiotika.



"Jeg er ikke sikker på, at jeg havde været i live i dag, hvis sygeplejersken fra intensiv ikke var kommet", siger Elisabeth Halborg.

De hjalp mig med at trække vejret

"Det hele gik meget hurtigt. Det føles kun som et øjeblik, fra jeg sidder på stolen, til sygeplejersken fra intensiv er der og siger, at hun er blevet kaldt over til mig". Sådan fortæller Elisabeth Halborg om sin oplevelse på Slagelse Sygehus i midten af april måned 2009.

Elisabeth Halborg er 71 år og bor i Skive med sin mand. To gange om året kører parret sydpå og ser, hvor vejene fører dem og deres campingvogn hen. Og det er netop sådan en tur, de skal på, da de tilbringer et par dage tæt ved Kalundborg for at besøge Elisabeths svigermor. "Jeg har det fint, er frisk og rask, da vi tager af sted", fortæller Elisabeth. Efter et par dages camping får hun det pludselig dårligt, kaster op, har svært ved at trække vejret og hoster. Efter et par opkald til lægevagten bliver Elisabeth indlagt på Slagelse Sygehus. Her får hun det dårligere de følgende dage.

Mobilt akut-team bliver tilkaldt

"Når sygeplejerskerne spørger mig, hvordan jeg har det, kan jeg kun sige "jeg

er så syg, så syg", husker Elisabeth. Men personalet kan ikke finde ud af, hvad hun fejler. En formiddag skal hun ud af sengen for at prøve at sidde lidt på en stol. "Pludselig får jeg ondt i brystet og føler slet ikke, jeg kan trække vejret. Jeg når at tænke, at det er godt, der står en læge lige ovre ved min medpatient".

Derefter er det lidt uklart for Elisabeth, hvad der sker. Der er en masse mennesker, og hun kommer over i sin seng igen. Pludselig står en smilende sygeplejerske ved hendes side og siger, at hun skal hjælpe Elisabeth med at trække vejret. Det er personalet, der har kaldt efter sygehusets mobile akut-team, fordi de har brug for assistance til Elisabeth.

Det yderste ringhjørne

"Sygeplejersken fortæller mig, at hun vil sætte en maske over min mund, og at det vil lyde ligesom at stikke hovedet ud af et tog i fuld fart. Det virker voldsomt først, og jeg er sikker på, at jeg bliver kvalt. Sygeplejersken sidder og aer mig lige så stille på kinden".

Masken hjælper, og Elisabeth får det bedre. Efterfølgende begynder penicillin at virke og efter endnu en uges tid på Slagelse Sygehus, kan hun overflyttes til Skive Sygehus.

"Jeg er ikke sikker på, at jeg havde været i live i dag, hvis sygeplejersken fra intensiv ikke var kommet. En af lægerne sagde til mig, at jeg havde været helt ude i det yderste ringhjørne, men at de fik mig samlet ind igen. Det er jeg glad for".

Elisabeth blev udskrevet endeligt fra Skive Sygehus den 25. maj, men får stadig en del medicin og kan endnu ikke optage alle sine aktiviteter fra før indlæggelsen. "Jeg får det bedre dag for dag, og jeg håber snart at kunne genoptage både korsang og min ugentlige træning. Og så skal vi selvfølgelig af sted på camping, når jeg er klar igen".

Juni 2008

Forlængelse. Kampagnen forlænges med et halvt år efter otte ugers konflikt, der betød en opbremsning i de aktiviteter, der var kommet i gang.

Juni 2008

Glad for MAT. 13 sygehuse har et Mobilt akut-team, og erfaringerne er gode, viser en rapport fra Operation Life.



Juni 2008

Færre døde. HSMR-tallene efter det første år viser, at der i løbet af kampagnen på landsplan er reddet 626 liv. Tallene offentliggøres hvert kvartal i løbet af kampagnen.



Juni 2008

Hjælpermidler. I løbet af kampagnen har afdelinger i hele landet udviklet lommekort, plakater, skemaer og tjeklister som hjælpermidler. Afdelingerne inspirerer hinanden bl.a. ved at bidrage med Tips og Tricks på www.operationlife.dk



September 2008

På egne ben. Værksted 2 og 3 afslutter deres læringsseminar. I alt har 316 klinikere nu deltaget på et værksted.





September 2008

Skotsk inspiration. 40 deltagere fra forskellige steder i det danske sundhedsvæsen er i Skotland for at blive inspireret af det skotske arbejde med patientsikkerhed.



September 2008

Tid til status. Operation Life udgiver statusrapport for kampagnens første 17 måneder.



September 2008

Fokusuge. Gentofte Hospital holder Operation Life-uge med faglige sessioner, konkurrencer, Leif og Vita-kager og pink smoothies.



Formanden for Danske Patienter Pia Christmas-Møller er begejstret for, at både regeringen og regionerne nu følger op på Operation Life og øger fokus på kvalitet og sikkerhed på sygehusene.

Kampagnen bryder med vanens magt

Med friske øjne udefra har Operation Life været i stand til at gøre opmærksom på nogle grundlæggende problemer i sundhedsvæsenet, mener formanden for Danske Patienter Pia Christmas-Møller. På patienternes vegne glæder hun sig over, at kampagnen nu får både sundhedsministeren og Danske Regioner til at melde ud, at der skal sættes konkrete mål for forbedringer af patientsikkerheden.

”Det er tiltrængt, at der sættes fokus på den kvalitetskløft, der gør, at patienter ikke altid kan være sikre på at få den pleje og behandling, som der er videnskabelig enighed om, er den bedste”, siger Pia Christmas-Møller.

Farvestrålende kampagnemateriale

I Operation Life har flere hundrede sygehusafdelinger fra hele landet arbejdet på at mindske kvalitetskløften på seks konkrete områder, og mange afdelinger har opnået mærkbare forbedringer.

”Operation Life sætter fingeren på et ømt punkt. Kampagnen har vist, at der er brug for en holdningsændring – og i høj grad også en adfærdændring. Både i den primære patientkontakt, men også på ledelsesniveau på sygehusene. Det er rystende, at vi i dagens Danmark stadig skal kæmpe med fx så basale ting som hygiejneproblemer”, siger Pia Christmas-Møller. Hun er imponeret over de resultater, som Operation Life-kampagnen kan demonstrere:

”Kampagnen viser, at der kan strammes op på arbejdsgangene, uden at det hele går op i papirusseri og kontrol”, siger hun. Og selv om hun ved første øjekast var skeptisk over for maskotterne Leif og Vita, er hun sikker på, at de farvestrålende kampagnematerialer har været et vigtigt element i at visualisere og bevidstgøre om kampagnens mål.

Muligheder i de elektroniske systemer

I forbindelse med Operation Life er det blevet endnu tydeligere, at sygehusenes

forskellige elektroniske medicinsystemer lægger hindringer i vejen for korrekte medicinister i stedet for at lette processen.

”Det er vigtigt, at vi udnytter de muligheder, der er i de elektroniske systemer, sådan at de understøtter de gode arbejds-gange. Et hensigtsmæssigt elektronisk system vil også sætte patienterne og de pårørende i stand til at deltage i kvalitets-sikringen i meget højere grad, end det sker i dag”, siger Pia Christmas-Møller.

Hun mener, at det er en styrke, at initiativet til kampagnen kommer fra uafhængige aktører, Dansk Selskab for Patientsikkerhed og TrygFonden.

”Vanens magt betyder, at systemet selv bliver blind over for mangler og utilstrækkeligheder. Operation Life har kunnet holde det hele ud i en armlængde og betragte problemerne med friske øjne”, siger Pia Christmas-Møller.

Oktober 2008

Leif. I efteråret og vinteren uddeler Operation Life hver uge ”Ugens Leif” til en person, et team, en afdeling eller et sygehus, der har gjort en særlig indsats i forhold til Operation Life. Her går prisen til Svendborg.



Oktober 2008

Kongeligt besøg. Kronprinsesse Mary spørger interesseret til Operation Life, da hun besøgte Selskab for Patientsikkerheds stand på ISQua konferencen i Bella Centeret.



Unødvendige dødsfald på sygehusene er et problem, som politikere hidtil har valgt at overse. Men efter Operation Life er det ikke længere muligt, mener Peter Mogensen, redaktionschef og politisk kommentator på Politiken.

Det kræver politisk mod at tage Operation Life alvorligt

Patientsikkerhed og unødvendige dødsfald på sygehusene er kommet på dagsordenen efter Operation Life. Politikerne kan ikke længere på en elegant måde glemme at snakke om det. Nu er det en realitet i en grad, så man er nødt til at handle, mener Peter Mogensen, der er redaktionschef og politisk kommentator på Politiken. Han har fulgt Operation Life siden begyndelsen, blandt andet som konsulent for kampagnens kommunikationsfunktion. Han mener, at hele problematikken omkring patientsikkerhed udgør et politisk dilemma.

”Det at få skabt fx et godt og effektivt behandlingssystem, fx en god kræftbehandling, er i sig selv en monumental udfordring. Skal man som politiker så også frivilligt gøre vælgerne opmærksomme på, at patienter på de danske sygehuse faktisk dør af sygdomme, som de overhovedet ikke burde dø af? At tale om patientsikkerhed er jo at kalde yderligere ulykker ned over sig selv. Derfor kræver det politisk

mod at tage Operation Life alvorligt”, siger Peter Mogensen. Nu ser det ud til, at der bliver sat konkrete mål for patientsikkerheden på sygehusene, og det er Operation Lifes fortjeneste, mener han.

Gode sager kæmper om ressourcerne

Når det er lykkedes for kampagnen at bryde gennem lydturen, hænger det blandt andet sammen med, mener Peter Mogensen, at initiativet kommer fra aktører uden for det etablerede sundhedsvæsenet, nemlig Dansk Selskab for Patientsikkerhed, der er en ngo, og den uafhængige fond, TrykFonden.

”Prioriteringsdiskussionen er stenhård. Der er hele tiden en række værdige formål og gode sager, der kæmper om ressourcerne. I rollen som embedsmand eller i det hele taget som offentligt ansat er der grænser for, hvor dynamisk man kan tillade sig at være. Som græsrodsorganisation

har man nogle andre muligheder, især når det drejer sig om en sag, som politikere og beslutningstagere helst vil gemme og glemme”, siger Peter Mogensen.

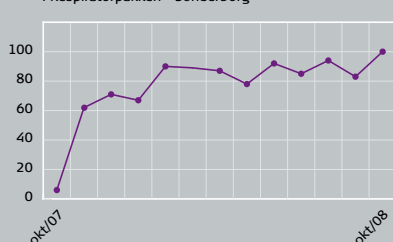
Kampagnen viser vejen

Kampagnen har givet en erkendelse af, at der kan spares liv på sygehusene, når der arbejdes mere struktureret. Den er et vellykket eksperiment, der viser vejen. Men hvis patientsikkerhed skal have volumen, kan opgaven ikke løftes af en græsrodsorganisation alene.

”Det er lidt ligesom med klimaproblematikken. Hvis vi vil redde jorden, er det nødvendigt med nogle overordnede beslutninger, der gør, at vi fx kører mindre i bil og mere i offentlige transportmidler. Det samme her. Hvis vi vil reducere dødeligheden på sygehusene, er det nødvendigt at ændre arbejdsgange, og det kræver, at beslutningstagerne opstiller konkrete mål og konkrete krav”, siger Peter Mogensen.

Oktober 2008

% Patienter der har fået alle elementer i Respiratorpakken - Sønderborg



Sønderjysk systematik.

Ved at sætte arbejdsgangene i system opnår intensiv afdeling i Sønderborg at levere alle elementer i Respiratorpakken til over 90% af patienterne.

Oktober 2008

Følg din proces. 165 klinikere er uddannet til at monitorere forbedringer i kliniske processer ved hjælp af statistisk processtyring (SPC).





November 2008

Medicinnetværk. Operation Life starter et medicinnetværk med fire tværfaglige teams. De mødes for at udveksle erfaringer og drøfte problemstillinger i forhold til medicinafstemning.

Jeg fik fat i patientens egen læge. Nu ved jeg, hvilken medicin hun plejer at få derhjemme.



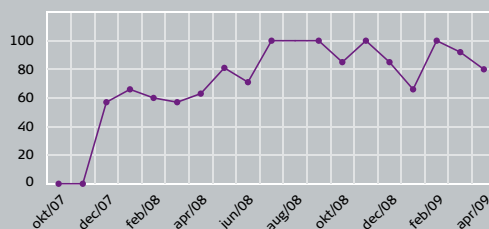
December 2008

Velkommen på forsiden. Operation Life er på forsiden af Jyllands Posten: 1.200 færre dødsfald på sygehuse.



December 2008

% Patienter der har fået alle elementer i CVK-pakken - Thy-Mors

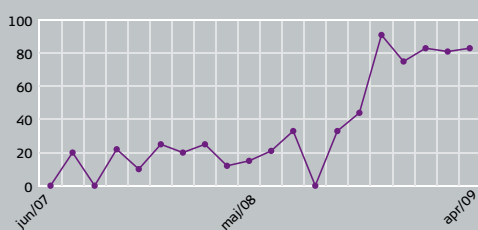


Nordjyske CVK-helte. CVK-teamet fra Sygehus Thy-Mors udnævnes til Ugens Leif. Arbejdet med CVK-pakken er lykkedes. Teamet kæmper videre for at sprede resultaterne til hele sygehuset.



December 2008

% Patienter der har fået alle elementer
i Medicinafstemning - Frederiksberg Hospital



Gennembrud. Efter halvdet års stædig indsats lykkes det akut modtageafdeling på Frederiksberg Hospital at opnå et gennembrud for Medicinafstemning. Effekten er holdbar.

Januar 2009

Mange venner. Leif og Vita opretter en profil på Facebook for at skabe et forum, hvor deltagere i kampagnen kan udveksle erfaringer. Superheltenes har fået 133 venner.



Takket være Operation Life er der kommet fokus på basale observationer af patienterne, og det kan være med til at redde liv, mener projektsygeplejerske Anne Marie Kodal, Anæstesiologisk Afdeling, Hillerød Hospital.

Kampagnen sætter ekstra fart på Mobilt akut-team

Puls, blodtryk, temperatur og vejtrækning. På Hillerød Hospital har Operation Life sat fokus på, hvor vigtigt det er at holde øje med de vitale værdier hos patienterne. Som led i kampagnen har hospitalet nemlig startet et Mobilt akut-team. De basale observationer af patienterne er en forudsætning for, at personalet på sengeafdelingerne kan afgøre, hvornår det er relevant at kalde assistance fra udrykningsholdet.

”Den allervigtigste betydning af Mobilt akut-team er, at der er kommet fokus på de basale observationer. Det kan være med til at redde liv”, siger projektsygeplejerske Anne Marie Kodal, Anæstesiologisk Afdeling. Sammen med overlæge Mette Østergaard har hun opbygget akut-team funktionen. Den indebærer, at personalet på sengeafdelingerne på Hillerød Hospital har mulighed for at kalde en læge og en sygeplejerske fra intensiv afdeling, hvis tilstanden hos en af de indlagte patienter forværres. Formålet er, at patienten kan

behandles så tidligt i forløbet, at den kritiske udvikling vendes, og patienten stabiliseres.

Hurtigere i gang

Intensiv afdeling på Hillerød Hospital arbejder løbende for at forbedre kvaliteten og patientsikkerheden, og indholdet i Operation Lifes pakker var langt fra ukendt på afdelingen, da kampagnen startede for to år siden.

”Vi havde planer om at starte Mobilt akut-team, men kampagnen har betydet, at vi er kommet hurtigere i gang, og at der er blevet mere opmærksomhed omkring det. Operation Life har været en effektiv løftestang”, siger Anne Marie Kodal. Operation Life betød fx, at der blev sat ressourcer af til den projektsygeplejerskestilling, som har gjort, at hun kan arbejde koncentreret med logistik, implementering, undervisning, evaluering samt dataindsamling i forhold til Mobilt akut-team. Og det har været rigtig godt.

”Det er nødvendigt, at vi hele tiden er ude og gøre reklame for os selv”, siger Anne Marie Kodal. Hun tager rundt på hospitalets afdelinger og underviser personalet i, hvordan de kan observere patienterne og tage stilling til eventuelle skæve værdier.

Kampagnen har skabt netværk

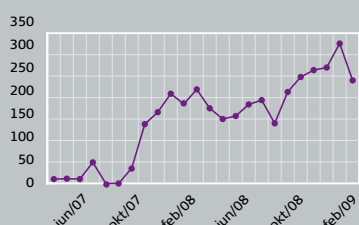
Operation Life har også haft flere andre positive effekter, fx er der internt på hospitalet skabt samarbejdsrelationer mellem afdelinger og medarbejdere, som ellers ikke har tradition for at diskutere kvalitets- og patientsikkerhedsemner. Og netværket er gået på tværs af sygehuse og geografi.

”Fx har kampagnen gjort det naturligt, at vi har udvekslet Mobilt akut-team erfaringer med kolleger andre steder i landet. Normalt ville vi nok højst nå rundt i vores egen region”, siger Anne Marie Kodal.

Januar 2009

Rekordmange MAT-kald. Sammenlagt for hele landet er Mobilt akut-team kaldt 326 gange i januar 2009.

Mobilt akut-team kald - hele landet



Januar 2009

Enkelt og effektivt. Når alle ting til en procedure er samlet, letter det arbejdsgangen og hjælper personalet med at huske på den korrekte praksis. I Herlev har de lavet en sepsisvogn, i Herning en sepsisbakke, og mange afdelinger er begyndt at bruge CVK-pakker, hvor alle ting til anlæggelse af CVK er samlet.



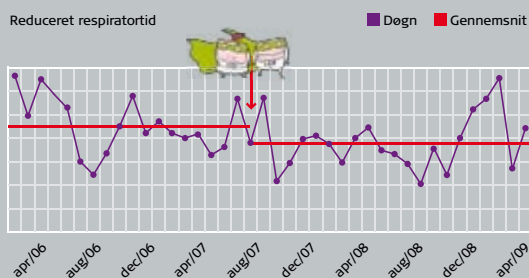
1654 ekstra liv på to år



Reduceret respiratortid.

Flere intensiv afdelinger kan nu måle, at patienterne ligger kortere tid i respirator. I alt fem afdelinger har reduceret respiratortid med ca. 1 døgn i forbindelse med kampagnen: Herlev, Hillerød, Næstved, Kolding og Sønderborg. Eksemplet er fra Næstved.

Reduceret respiratortid



Februar 2009



Forstå data. "Data taler - forstå hvad de siger" er overskriften på Operation Lifes 3. kampagne-dag. 169 deltagere er mødt op i Kolding for bl.a. at høre den amerikanske statistiker Davis Balestracci.

I løbet af de to år sygehusene har arbejdet med Operation Life, er dødeligheden faldet svarende til 1654 liv. Det viser den endelige opgørelse over antallet af dødsfald på sygehusene i perioden 1. april 2007 til 31. marts 2009, dvs. de otte kvartaler, der bedst svarer til kampagneperioden.

I samtlige otte kampagnekvartaler har antallet af dødsfald på sygehusene været under forventet.

Alle forbedringer tæller med

Antallet af reddede liv er opgjort ud fra de hospitalsstandardiserede mortalitetsrater, HSMR, der viser antallet af dødsfald i forhold til forventet ud fra 2006-niveau. HSMR er justeret for patienternes diagnoser, alder, køn og indlæggelsesmåde (akut eller planlagt).

Det er ikke muligt at se isoleret på effekten af Operation Life. Alle de forbedringer – og de eventuelle forværringer, der er sket i patientsikkerheden, bidrager til udviklingen.

HSMR fortsætter

Gennem hele kampagnen har operation Life kvartalvis offentliggjort HSMR på landsplan, på regionsniveau og på sygehusniveau. Kampagnens sidste HSMR-tal for 2. kvartal 2009 offentliggøres i september.

Regionerne har sammen med Sundhedsstyrelsen imidlertid besluttet, at man også fremover vil følge udviklingen af dødeligheden på sygehusene ved hjælp af HSMR og at videreudvikle beregningsmodellen, så den i højere grad kan bruges til sammenligning.

Sygehusenes topledelse bruger HSMR i kvalitetsudviklingen

Næsten alle landets sygehusdirektører læser straks de nye HSMR-tal, når de udkommer en gang i kvartalet. Det viser en undersøgelse af sygehusdirektørers holdning til HSMR, gennemført i samarbejde mellem Operation Life og hospitalsdirektør Torben Stentoft. I alt 26 ud af landets 28 sygehusdirektører besvarede spørgeskemaet.

Over halvdelen af respondenterne er enige om, at HSMR-tallene afspejler kvalitetsudviklingen på sygehuset over tid, og 14 ud af de 26 sygehusdirektører oplyser, at de har sat konkrete aktiviteter i værk pga. HSMR-tallene. 9 respondenter oplyser, at tallene har ændret deres ledelsesmæssige fokus.

Undersøgelsen viser også, at sygehusdirektørerne har visse forbehold over for tallene, idet flertallet mener, at HSMR-tallene er behæftet med stor usikkerhed og derfor kan være vanskelige at bruge.

Fakta om HSMR

HSMR viser antallet af dødsfald som procent af det "forventede". Den forventede dødelighed er beregnet ud fra gennemsnittet på landsplan i 2006, som pr. definition er 100 (%).

Tallene beregnes for Operation Life af Klinisk Epidemiologisk Afdeling ved Århus Universitetshospital på baggrund af data fra Landspatientsregisteret.

HSMR er ment som et arbejdsredskab for den enkelte region og det enkelte sygehus. Der er forskelle mellem de enkelte sygehuse og deres patienter, som modellen ikke tager højde for. Det anbefales derfor ikke, at HSMR-tal bruges til indbyrdes sammenligning mellem regioner og sygehuse.

Den statistiske usikkerhed på tallene er større, jo færre patienter der indgår i beregningerne. Dvs. usikkerheden er mindst for landstallene og størst for sygehustallene.

April 2009

Kolding. Den 13. og sidste Ugens Leif bliver uddelt. Prisen er givet til: Hillerød, Haderslev, Lise Arnth, Gentofte, Marianne Frandsen, Svendborg, Århus, Thy-Mors, Holstebro, Esbjerg, Frederiksberg, Køge og Kolding.



April 2009

Nyt MAT. Nykøbing Falster indvier Mobilt akut-team. Dermed har 16 sygehuse startet MAT i løbet af kampagnen.



Større åbenhed, mere videndeling og bedre tværfagligt samarbejde er noget af det udbytte, der er kommet ud af arbejdet med Operation Life. Det vurderer klinikere, der har været involveret i kampagnen, i en række fokusgruppeinterview.

Det synes vi om Operation Life

Operation Life har haft en række positive effekter på klinikernes arbejdsliv vurderer deltagerne i en række fokusgruppeinterview. Oplevelsen er, at der er blevet større åbenhed over for at bruge hinandens erfaringer og resultater og drøfte problematikker på tværs af hospitalsgrænser. Kampagnen har været med til at bryde en tradition om, at man ikke deler med hinanden. Det er blevet lettere at kontakte kolleger fra andre afdelinger eller andre hospitaler og bruge deres erfaringer.

Interviewpersonerne lægger også vægt på, at kampagnen har medført et øget samarbejde mellem faggrupper, afdelinger og hospitaler, ligesom der er blevet større forståelse mellem læger og sygeplejersker.

Som endnu en positiv effekt af kampagnen fremhæver deltagerne i interviewene, at det har været en gevinst, at kampagnen har været en forløber for Den Danske Kvalitetsmodel, fordi de nu er forberedt på det arbejde, der venter, og arbejdet med DDKM derfor vil blive nemmere.

Mål med mening

Der er bred enighed blandt interviewpersonerne om, at de målinger, klinikerne har foretaget for at følge udviklingen i processerne, har været gavnlige. Målingerne har været en god metode til at tydeliggøre, hvad man gør – og ikke gør, og dermed har de

været med til at ændre adfærd. Samtidig har målingerne været med til at synliggøre resultaterne af arbejdet, hvilket virker motiverende. Mange steder bruges de som udgangspunkt for at drøfte tilrettelæggelsen af arbejdet. Selvom det har været ressourcekrævende, har det følt sig vedkommende for de fleste, fordi målingerne er specifikke for den enkelte afdeling. Interviewpersonerne giver udtryk for, at de gerne havde set flere målinger, der kunne vise, om den indsats, de yder, har en direkte effekt for patienterne. Samtidig er der nogle af interviewpersonerne, der føler, de har manglet kompetencerne til at gennemføre målingerne og anvende dem.

Ledelsens opbakning er afgørende

De interviewede mener, at kampagnemodellen har været en humoristisk og anderledes metode, der har været med til at fremme processen og gjort det nemmere at fastholde fokus på at indføre pakkerne i dagligdagen. Kampagnen har skabt et fælles nationalt afsæt for at indføre de seks pakker, og samtidig har den skabt synlighed og opmærksomhed. Nogle fortæller dog, at de mødte kampagneformen med en vis skepsis, og giver udtryk for, at det er vigtigt at holde en balance mellem faglighed og form for ikke at støde nogen fra sig. Især lægerne udtrykker en vis skepsis over for kampagnemodellen,

og sygeplejerskerne efterlyser lægernes engagement, fordi det er afgørende for at indføre pakkerne.

Ledelsens opbakning og engagement er en anden væsentlig faktor for, om det er lykkedes at indføre pakkerne. Interviewpersonerne fremhæver ledelsesopbakning som et helt centralt aspekt i forhold til at indføre og forankre nye tiltag. Ledelsen skal ikke kun bakke op i ord men også i handlinger, og det kan aflæses på resultaterne i hvilken grad, ledelsen har bakket op om projekterne, mener fokusgruppedeltagerne.

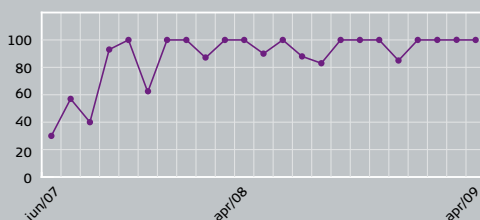
Om fokusgrupperne

Center for Kvalitetsudvikling, har Region Midtjylland foretaget en erfaringsopsamling for at undersøge, hvilke vurderinger og erfaringer de deltagende klinikere har med Operation Life. Undersøgelsen er foretaget som fokusgruppeinterview, hvor forskellige faggrupper har deltaget. Der er gennemført 6 fokusgruppeinterview med i alt 50 personer: 12 læger, 28 sygeplejersker, 6 kvalitetskoordinatorer og 4 farmaceuter.

April 2009

April 2009

% Patienter der har fået alle elementer i AMI-pakken - Nykøbing F.



Hit 100. Fire måneder i træk har medicinsk afdeling i Nykøbing F. opnået at levere alle elementer i AMI-pakken til samtlige patienter med blodprop i hjertet.

Landet rundt. Kampagnesekretariatet er på 85 sygehusbesøg i løbet af kampagnen. Sekretariatets rolle er bl.a. at yde faglig sparring.



"Det er et stort plus i det hele taget ved Operation Life projektet, at dørene er blevet åbnet meget mere mellem de forskellige hospitaler. Der er blevet meget mere kommunikation og meget mere videndeling mellem hospitalerne. Og meget mere åbenhed over for... ja at bruge af hinandens erfaringer og give hinanden gode idéer og inspiration".

"Vi har da også fået meget tant og fjas ud af alt det med plakater, T-shirts osv., og når jeg ser tilbage på det, så er det et godt virkemiddel inden for sundhedsvesnet. Det bryder med nogle af de traditionelle, stive procedurer".

"Mange, og måske især lægerne, var i starten meget negative over for det her. De sagde "jamen, vi gennemfører jo de her ting i forvejen". Men mange af registreringerne har jo netop vist, at det gør man ikke. Så vi får fokus på, hvor er der huller, og hvad vi kan gøre bedre. Når de ser det, så overvinder mange modstanden, og det synes jeg jo i sig selv, er en succes".

"At det er lykkedes hos os, det tror jeg skyldes, at vi virkelig har oplevet ledelsesopbakning. De kommer og spørger til afdelingen, hvis det er gået galt, hvad vi så kan gøre og roser os, hvis det går godt. Det husker vi meget".

"Det er et kæmpe arbejde det her, men også et af de mest meningsfulde projekter, som jeg har været med i. Her har vi jo skulle levere data, men mest af hensyn til os selv jo, og ikke for at gøre andre tilfredse".

April 2009



Stadig udfordringer. "Sygehusene har opnået mange flotte resultater i løbet af kampagnen. Men ikke alt blev nået. Fx er ikke alle pakker lige udbredt eller fuldt implementerede. De udfordringer kan vi arbejde videre med, også efter at kampagnen er slut," konkluderer sundheds- og socialpolitisk direktør i Danske Regioner Lone Christiansen, der gennem hele kampagnen har været formand for Operation Lifes styregruppe.

April 2009



Trafik. På Operation Lifes hjemmeside kan deltagerne bl.a. hente beskrivelser af pakkerne, tips til arbejdet og finde informationer om resultater. Hjemmesiden har haft mere end 500 besøg ugentligt gennem hele kampagnen.

I alt 242 afdelinger og afsnit fra hele landet har brugt Operation Lifes database som arbejdsredskab for deres forbedringsarbejde. I databasen taster afdelingerne data på kampagnens "pakker".

Flere patienter får hele pakken

En pakke beskriver den bedst dokumenterede behandling og pleje inden for et bestemt klinisk område. I databasen kan afdelingerne se, hvor stor en procentdel af patienterne, der har fået alle elementer i pakken.

Medicinfstemning

- 123 afdelinger har brugt databasen
- 16 afdelinger er nået over 90%
- I alt er der tastet data for 15.821 patientforløb

Respiratorpakken

- 31 afdelinger har brugt databasen
- 11 afdelinger er nået over 90%
- I alt er der tastet data for 11.850 respiratorforløb

AMI-pakken

- 18 afdelinger har brugt databasen
- 11 afdelinger er nået over 90%
- I alt er der tastet data for 2169 patientforløb

CVK-pakken

- 46 afdelinger har brugt databasen
- 32 afdelinger er nået over 90%
- I alt er der tastet data for 4620 CVK-forløb

Sepsispakken

- 9 afdelinger har brugt databasen
- I alt er der tastet data for godt 400 patientforløb, og ca. halvdelen af patienterne har fået alle elementer i pakken

16 sygehuse startede Mobilt akut-team

I løbet af to år har ca. en tredjedel af alle landets sygehuse startet Mobilt akut-team, MAT.

Mobilt akut-team er et udrykningshold, der kan tilkaldes af alle personalegrupper på sygehuse, hvis tilstanden hos en patient pludselig forværres. Holdet består af personale fra intensivafdeling, der har erfaring i at behandle akut sygdom.

MAT medfører en ny struktur, der går på tværs af den eksisterende organisation

på sygehuse. I alt 16 akut-teams er etableret i forbindelse med kampagnen, heraf er de 15 stadig i gang.

I juni 2008 indsamlede Operation Life sygehuses første erfaringer med MAT i en rapport. Hovedkonklusionerne er:

Livreddende potentiale:

Næsten alle de sygehuse, der har begyndende erfaringer med ordningen, er enige om, at MAT har potentiale til at redde liv og at reducere antallet af indlæggelser på intensivafdeling, fordi

MAT behandler tidligt i forløbet. Dermed undgår patienten at komme i en livstruende situation som fx hjertestop.

Forbedret arbejdsmiljø:

På de fleste sygehuse med MAT er det opfattelsen, at ordningen forbedrer arbejdsmiljøet på sygehuset. Samarbejdet mellem sengeafdelingerne og intensivafdeling bliver bedre, og personalet på sengeafdelingerne oplever større tryk og mindre stress, fordi de har muligheden for at tilkalde MAT.

April 2009

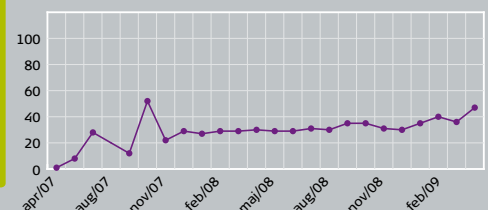
Se os. Hjertemedicinsk afdeling M2 i Horsens er en af de mange afdelinger, der har brugt Leif og Vita på fx badges og magneter.



Det er ikke så let. Forhindringer pga. de elektroniske systemer betyder, at mange kæmper en stort set umulig kamp for at indføre fuld Medicinfstemning. Operation Life samler erfaringer og løsningsforslag i en minirapport, som kan findes på www.operationlife.dk.

April 2009

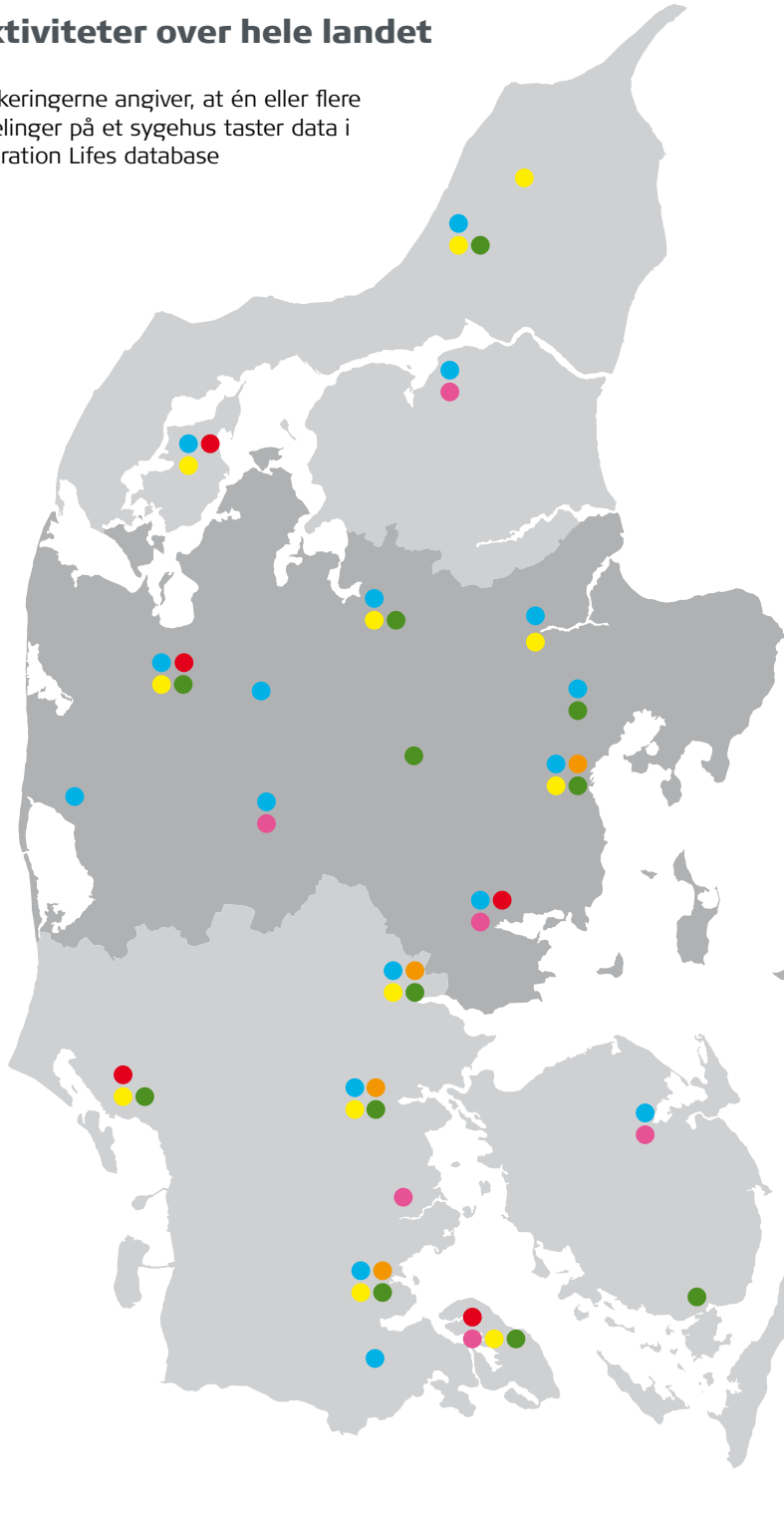
% Patienter der har fået alle elementer i Medicinfstemning - hele landet



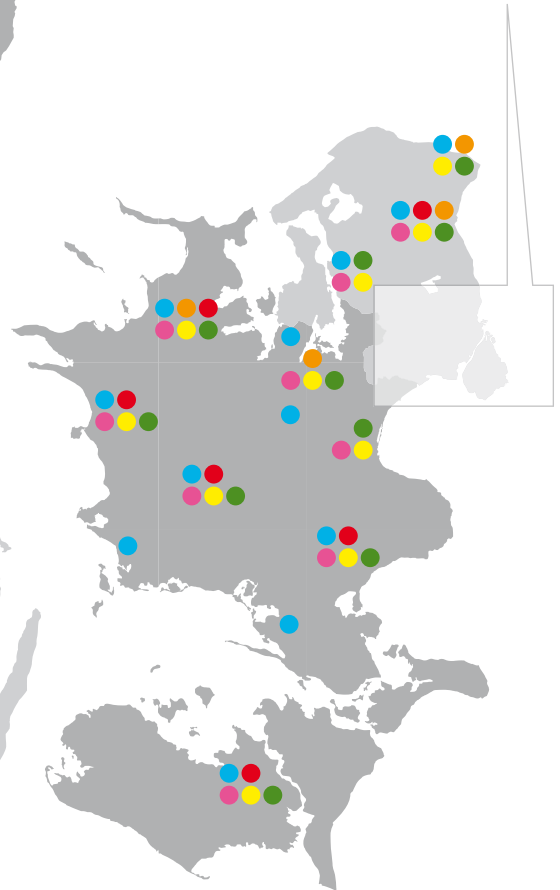
Aktiviteter over hele landet

Markeringerne angiver, at én eller flere afdelinger på et sygehus taster data i Operation Lifes database

- De seks Operation Life-pakker:
- Mobilt akut-team
 - Medicinafstemning
 - Respiratorpakken
 - AMI-pakken
 - CVK-pakken
 - Sepsispakken



Udsnit af Region Hovedstaden



April 2009

Gentagne analyser. En rundspørge til sygehusene viser, at i alt 11 sygehuse gennemført mortalitetsanalyser, heraf er der seks sygehuse, der har gennemført gentagne analyser, eller er begyndt at foretage mortalitetsanalyser rutinemæssigt. Yderligere otte sygehuse har planer om mortalitetsanalyser.

April 2009

Færre hjertestop. TV-Avisen bringer et indslag fra Slagelse Sygehus. Antallet af kald til hjertestopholdet er reduceret, efter at Mobilt akut-team er begyndt at rykke ud.



April 2009

Ministerros. Sundhedsminister Jakob Axel Nielsen siger ved kampagnens afslutning 27. april 2009: Operation Life "er et godt eksempel på, at der er meget at hente ved at opstille klare og forståelige mål for vores indsats på sundhedsområdet. Der kan helt konkret reddes liv ved at arbejde målrettet efter "højeste målestok".





Overskud, vilje og faglige ambitioner til gavn for patienterne

Da vi lancerede Operation Life i foråret 2007, havde vi store forventninger og ambitioner. Ved at bruge en velkendt kampagneform på et utraditionelt område var det målet at skabe entusiasme på sygehusene og motivere for hurtige forbedringer. Nu efter to travle år kan vi se, at kampagnen har skabt en interesse for patientsikkerhed, som vi efter min vurdering ikke kunne opnå ad traditionel vej.

Men vi er også blevet klogere. En del af de forbedringer, der er opnået, er resultat af ekstra hårdt slid på afdelingerne, og ikke nødvendigvis af, at der er sket en varig og sikker ændring i processerne. På dét punkt mangler vi fortsat kompetencer. Undervejs i kampagnen viste det sig også, at vi havde brug for at håndtere data bedre. Det sidste har vi forsøgt at rette op på ved at gennemføre en række kurser i statistisk proceskontrol.

Operation Life har vist, at der på sygehusene er masser af gode kræfter med overskud og vilje til – og med faglige ambitioner om – at skabe forbedringer. Mange steder er det lykkedes, fx:

En lang række intensivafdelinger har reduceret det gennemsnitlige antal døgn, patienterne ligger i respirator.

Dermed har afdelingerne nedsat risikoen for komplikationer hos patienterne.

På 15 sygehuse kan personalet i dag kalde på et hold af eksperter – Mobilt akut-team – når tilstanden hos en patient forværres. Tidligere kaldte man først ekspertholdet, når hjertestoppet var en realitet. Det er jo ikke mærkeligt, at tidligere intervention giver bedre resultater. En så stor forandring på så mange sygehuse var næppe sket i det tempo, hvis det ikke havde været for Operation Life.

Operation Life og de mange aktiviteter i kampagnen kunne ikke være gennemført uden samarbejde og en stor bevilling fra Trygfonden. Det er meget positivt, at vi i Danmark har en fond, der har modet og viljen til at satse på et nyt, stort og livsvigtigt projekt.

Fra selskabets side vil vi gerne takke de mange på sygehusene, der har gjort arbejdet og skabt resultaterne i Operation Life. Vi håber, at I har haft fornøjelse og fagligt udbytte af kampagnen. Vi ved, at resultaterne er til gavn for patienterne.

Beth Lilja
Dansk Selskab for Patientsikkerhed